



TERMO DE INFORMAÇÃO E RESPONSABILIDADE NO PASSEIO CICLÍSTICO CICLO SESC

Eu, _____, (CPF) _____, (IDADE) _____, ao me inscrever no passeio ciclístico CICLO SESC, e após confirmação de inscrição mediante o preenchimento deste termo, DECLARO, para todos os fins admitidos pelas leis brasileiras, que minha inscrição neste passeio se faz por livre e espontânea vontade e que NESTA DATA não existe qualquer recomendação médica que impeça minha participação. TENHO CIÊNCIA que minha imagem poderá ser utilizada pelo Sesc e/ou parceiros do evento como propaganda em veículos de comunicação televisionados e escritos E AUTORIZO expressamente o uso de minhas imagens e voz, que venham a ser colhidas durante a realização deste passeio pelo SESC, para fins publicitários, conexos e de divulgação, renunciando a qualquer remuneração ou indenização.

Entendo que o material e equipamentos necessários para a minha participação neste evento, são de minha inteira responsabilidade, tanto em obtê-los, como por sua guarda e zelo;

Afirmo que não participarei do passeio se estiver medicamente incapacitado (a) ou indisposto (a) na semana anterior ao passeio ou no dia dele, e excludo de toda responsabilidade civil, em meu nome, de meus herdeiros e sucessores, a organização do evento, bem como todos os promotores e patrocinadores, caso corra sem condições, assumindo todos os riscos associados com o participar neste evento, inclusive, mas não somente, com efeitos do tempo, quedas, acidentes e contato com outros participantes, voluntários ou espectadores. Assim sendo, ESTOU CIENTE DE QUE O SESC NÃO PODERÁ SER RESPOSNSABILIZADO POR QUAISQUER DANOS MATERIAIS, MORAIS OU FÍSICOS, que por ventura venha a sofrer, pela participação neste PASSEIO.